

FORMATO DE SOLICITUD PARA REASIGNACIONES DE DOCENTE POR INTERES PERSONAL Y UNIDAD

FAMILIAR 2024

1. DATOS DEL POSTULANTE	
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
FIORIS	ORTEGA
DNI : 0130807	Nº DE CELULAR (WhatsApp) : 951000978

DOMICILIO ACTUAL : Urb. AZULENI ETAPA M2 15 423	PROVINCIA : Puno	REGION : Puno
UGEL DE PROCEDENCIA : El Collao		
TIPO DE REASIGNACIÓN : Etapa Regional (X) Etapa Interregional ()		

NIVEL DE EBR : Inicial () ; EBE () ; Primaria (X) ; EBA Inicial Intermedio ()
NIVEL SECUNDARIA: Indicar Area Curricular/Especialidad:
NIVEL ETP/CETPRO: Indicar opción ocupacional/especialidad:

2. CAUSAL DE REASIGNACIÓN: (marcar con una "X")	
INTERÉS	PERSONAL

UNIDAD FAMILIAR ()	Por padres	con discapacidad
	Por hijos	con discapacidad
	Por padres mayores a	60 años
		()

CARGO ACTUAL: DOCENTE	TIEMPO DE SERVICIOS OFICIALES: 18 años	PERMANENCIA EN LA IE ACTUAL: 11 años
ESCALA : Octava 25 puntos () - Séptima 22 puntos () - Sexta 20 puntos () - Quinta 18 puntos () - Cuarta 16 puntos () - Tercera 14 puntos () - Segunda 12 puntos () - Primera 10 puntos ()	POSTULA PARA CARGO DE: Especialista () Director () Sub director () Docente (X) otro:	

ANEXOS:	
1.A. COPIA DNI	1.B. ANEXO 2
1.C.	1.D.

OBSERVACIONES:

Autórozo expresamente que la UGEL realice toda notificación relacionada al presente procedimiento administrativo, a la dirección electrónica consignada en la presente solicitud, conforme a lo establecido en el numeral 20.4 del artículo 20 del Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo Nº 004 - 2019-JUS (Ley Nº 31370)NEA

Ilave, 05. de junio de 2024.

FIRMA DEL DOCENTE

Huella digital